This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

Declaration And Power Of Attorney For Patent Application Déclaration Pour Demandes de Brevets Avec Pouvoirs French Language Declaration

En tant curriventour nommé ci-après, Je déclare par le

As a below named inventor, I hereby deplace that :

Mon nom, mon domicile, mon adresse postale, ma nationalité sont ceux qui figurent ci-après,

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name.

le déclare que je crois être l'inventeur original, premier et unique (si un seul nom figure sur le présent acto) ou fin des co-inventeurs, originaux et premiers (si plusieurs noms figurent sur le présent acte) du sujet revendiqué et pour lequel un brevet est demandé sur la base de l'invention intinilée:

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

Dibiumento à flotteur à débit variable

Yariable flow float flowmeter

dont la description (cocher la case correspondante)

the specification of which (check one)

± est annexée au présent acte.

is attached hereto.

± e été déposée le _____

Was filed on Sentember 29, 2003 as

Numero de la série de la demande

Application Sorial Nº100671.866

and was amonded on

(if applicable)

Je déclare par le présent acte avoir examiné et compris le contenu de la description identifiée ci-dessus, revendications y compris, et le cas échéant telle que modifiée par l'amendement cité plus haut.

I homby state that I have reviewed and undersund the contents of the above identified specification, including the claims, as smooded by any amendment referred to above.

Jo recommis le devoir de dévulguer l'information qui est en rapport avec l'examen de cette demande selon Tire 37 du Codo des Règlements Fédéraux §1.56(a).

I seknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

Page 1 of 3

Form PTO-FB-235 (8-83)

N.

Parent and Trademark Office - U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

French Language Declaration

(Day/Month/Yoar Filed)

(Jour/Mois/Année de dépôt)

Je revendique par le présent acte le bénéfice de prioriré étrangère selon Titre 35, du Code des Etats-Unia, §119 de toute demande de brevet ou d'apostation d'inventeur énumérée ci-après, et j'ai identifié également el-après touts demande étrangère de brevet ou d'attostation d'inventeur syant une date de dépôt antérieure à colle de le demande pour laquelle la priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(a) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

Prior forcign applications
Demande(a) de brevet antérieure(s) dans un autre pays :

<u>ERANCE</u>

(Country)

(Country)

(Сопитлу)

(Pays)

(Pays)

(Pays)

03 03577

(Number)

(Numero)

(Number)

(Numéro)

(Number)

(Numero)

лау в :	Priority claimed Provi de miorité revendioné	
March 18, 2003		52
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	Yes Qui	No Non
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	Om Xea *	n No Non

Je revendique par le présent este, le bénéfice selon Titre 35 du Code des Etais-Unis, §120 de toute(s) demande(s) sméricaine(s) énumérée(s) et-après et, dans la mesure où le sujet de chacune des revendications de cette demande n'est pas divulgué dans la demande américaine antérieure, de la façon définie par le premier paragraphe de Titre 35 du Code des Etais-Unis, §112, jo reconnais le devoir de divulguer l'information pertinente selon Titre 37 du Code des Règlements Fédéraux, §1.56(u), toute information qui se présente entre la date de dépôt de la demande, soit nationale, soit internationale PCT

(Application Scriet N*) (N° de Demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)	
(Application Serial N°) (N° de Demanda)	(Filing Date) (Date de dépôt)	-

le déclare par le présent acte que toutes mes déclarations, à ma connaissance, sont vraies et que toutes des déclarations faites à partir de renseignements ou de suppositions, sont tenues pour être vraies ; de plus, toutes ces déclarations ont été faites en sachant que de fausses déclarations volontaires ou autres acres de même nature sont sanctionnés par une amende ou un emprisemmement, ou les deux, solon la Soction 1001, du l'itre 18 de Code des Etats-Unis et que ces déclarations délibérément fausses peuvent compromottre la vulidité de la demande ou du brevet délivré.

I hereby claim the benefit under Title 35. United States Code, §120 of any United States application(s) listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the Prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35. United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37. Code of Federal Regulations, §1.56(a) which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

Yes

Out

Nο

Non

(Etat) (brevetée, pendante, sbandonné)	(Status) (patented, pending, abandoned)
(Emt) (brevette, pandante, abandonné)	(Status) (patented, pending, abandoned)

I hereby declare that all autements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Page 2 of 3

French Language Declaration

POUVOIR: En rant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(a) ct/ou l'(les) agent(a) suivant(s) pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant supris du Bureau des Brevets et de Marques :

> Allan MLLOWE Benjamin J.HAUPTMAN Kenneth M.BERNER Michael G.GILMAN

POWER OF ATTORNEY : As a named inventor, 1 hereby appoint the following atterney(s) and/or agent(a) to prosocute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith, (list name and registration number)

Allen M.LOWE Reg. Henjamin J.HAUPTMAN Rog. Kenneth M. BERNER Res. Michael G.GILMAN Rog.

Adresser toute correspondance à :

Allan M. Lowe

LOWE HAUPTMAN GILMAN & BERNER, LLP

Suite 300

1700 DIAGONAL ROAD

ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314

Send Correspondence to:

Allen M. Lowe

Lowe Hauptman Gilman & Berner, Llp

Strike 300

1700 DIAGONAL ROAD

ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314

Adresser toute communication téléphonique à :

(Nom of numero de teléphone)

Allan M. Lowe (703) 684-1111

Direct Telephone Calls to: (Name and telephone number)

> Allm M, Lawe (703) 684-1111

Nom complet du seul ou premier inventeur : ROUSSELIN Guy	Full name of sole or first inventor: ROUSSELIN Guy
Signature de l'inventeur : Date :	Inventor's signature : Data :
Domicile:	Residence:
LA SAREE	LA SAIREB
18140 HERRY	18140 HERRY
FRANCE	FRANCE
Nationalité :	Citizenship:
Française	French
Adresse Postale:	Post Office Address:
LA SAREE	LA SAREE
18140 HERRY	18140 HERRY
FRANCE	FRANCE
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant :	Full name of second joint inventor, if any :
Signature de l'inventeur pulleur 12.02.04	Second inventor's significant
Domicile :	Residence :
Nationalité:	Citizonship :
Adresse Postale:	Post Office Address :
(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-invenieur supplémentaire.)	(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)